

**アポスティーク申請書**  
APPLICATION FORM FOR APOSTILLE  
「外国公文書の認証を不要とする条約（ハーグ条約）」

令和                      年                      月                      日  
Date :                      Year                      Month                      Day

あなたの氏名 Applicant's name (社名 Company)		電話番号(携帯) Telephone number(Mobile):
証明書を必要としている方(当事者)との関係 Relationship with the person/company concerned <input type="checkbox"/> 本人 Self <input type="checkbox"/> 代理人(業務・個人) Representative (Business / Personal) (※)		

(※)代理人による申請の場合は委任状が必要です。If you apply on behalf of the person/company concerned, please attach/enclose the power of attorney.

当事者 Name of person/company concerned	上記と同じ場合は記入不要です。If the same as applicant, you do not have to fill out.														
提出国 Country of destination		使用目的 Purpose of use													
書 類  Document(s)	★申請書類の番号に○をつけて下さい。Please circle the corresponding number to the document(s).														
	<table style="width: 100%;"><tr><td style="width: 50%;">1 婚姻要件具備証明書 Certificate(s) of eligibility for marriage</td><td style="width: 50%;">7 戸籍謄(抄)本(筆頭者: Family register(s) (Head of family:</td></tr><tr><td>2 公証人認証書 Notarial document(s)</td><td>8 学校関係(卒業・修了・成績・その他: Education document(s) (Graduation/Completion/ Transcript(s)/Others:</td></tr><tr><td>3 医療医薬機器製造 Medical and pharmaceutical document(s)</td><td>9 受理・記載事項証明(出生・婚姻・離婚・死亡・住民票・ その他: Civil status document(s) (Birth / Marriage / Divorce / Death / Residence / Others:</td></tr><tr><td>4 警察証明 Criminal record(s)</td><td>10 その他( Others(</td></tr><tr><td>5 健康診断書 Medical certificate(s)</td><td></td></tr><tr><td>6 登記事項証明 Extracts from commercial registers</td><td></td></tr></table>			1 婚姻要件具備証明書 Certificate(s) of eligibility for marriage	7 戸籍謄(抄)本(筆頭者: Family register(s) (Head of family:	2 公証人認証書 Notarial document(s)	8 学校関係(卒業・修了・成績・その他: Education document(s) (Graduation/Completion/ Transcript(s)/Others:	3 医療医薬機器製造 Medical and pharmaceutical document(s)	9 受理・記載事項証明(出生・婚姻・離婚・死亡・住民票・ その他: Civil status document(s) (Birth / Marriage / Divorce / Death / Residence / Others:	4 警察証明 Criminal record(s)	10 その他( Others(	5 健康診断書 Medical certificate(s)		6 登記事項証明 Extracts from commercial registers	
	1 婚姻要件具備証明書 Certificate(s) of eligibility for marriage	7 戸籍謄(抄)本(筆頭者: Family register(s) (Head of family:													
	2 公証人認証書 Notarial document(s)	8 学校関係(卒業・修了・成績・その他: Education document(s) (Graduation/Completion/ Transcript(s)/Others:													
	3 医療医薬機器製造 Medical and pharmaceutical document(s)	9 受理・記載事項証明(出生・婚姻・離婚・死亡・住民票・ その他: Civil status document(s) (Birth / Marriage / Divorce / Death / Residence / Others:													
4 警察証明 Criminal record(s)	10 その他( Others(														
5 健康診断書 Medical certificate(s)															
6 登記事項証明 Extracts from commercial registers															
発行者肩書 Capacity of the person signing the document(s)															
発行者氏名 Name of the person signing the document(s)															
発行年月日及び番号 Date of issue and the number (if any)		年                      月                      日                      号 Year                      Month                      Day                      No.	Total  <div style="text-align: right;">通</div>												

(注1)アポスティークは、外国公文書の認証を不要とする条約（ハーグ条約）の締約国（地域）が提出を求めている場合のみ申請できます。  
You can apply for apostille only when it is required from member country of the Hague Apostille Convention.

(注2)アポスティーク済の文書は3年間の保存期間が経過した後、廃棄されますのでご承知おき下さい。発行から長い期間が経過した文書は、提出先によっては効力が失われてしまう可能性もありますので、できるだけ早くお受け取り下さい。Please note the document(s) affixed apostille will be disposed if it will not be received within three years. Please pick it up as soon as possible.

※外務省使用欄 Official use only

証明日付		受理番号	
証明番号			